

多可町滞在型市民農園待機申込書

お申込み日 令和 年 月 日

下記施設の利用の待機を申します。

ご希望の施設名 クラインガルテン岩座神 (多可町加美区岩座神)

ブライベンオオヤ (多可町八千代区大屋)

ブルーメンやまと (多可町八千代区大和)

お申込み者 お名前 : _____ ⑩ 年齢 : _____ 才

郵便番号 : 〒 _____

ご住所 : _____

電話番号 : ご自宅 _____ 携帯 _____

アンケートにご協力ください。

1. この施設は何でお知りになりましたか

ア. 新聞 (新聞名 _____) イ. ホームページ ウ. チラシ

エ. 友人・知人の紹介 オ. その他 (_____)

2. 過去に多可町へお越しになられたことがありますか

ア. はい 回数 (_____ 回程度) どんな目的で (_____)

イ. いいえ

3. 応募のきっかけを教えてください

ありがとうございました。